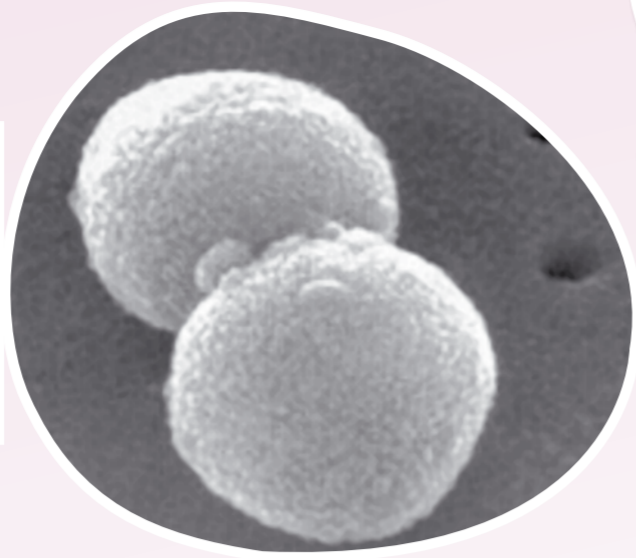


Чем опасен ПНЕВМОКОКК



«ПНЕВМОКОКК» – это микроб, овальной формы, окруженный плотной капсулой. Наличие капсулы делает пневмококк неуязвимым для действия защитных сил организма. Как и все микробы, населяющие организм человека, он безобиден только тогда, когда «хозяин» здоров. Известно более 90 типов пневмококка, отличающихся строением капсулы, однако наиболее частой причиной заболеваний являются лишь небольшая часть из них.

КАКОВА ЖЕ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ПНЕВМОКОККА?

Существует более 90 различных типов пневмококка с различным строением полисахаридной капсулы, но большинство (более 90%) вызывается 20 основными типами. В норме от 5 до 70% людей являются носителями одного или нескольких типов пневмококков. Уровень носительства выше среди детей (до 50 – 60%).

КАКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЫЗЫВАЕТ ПНЕВМОКОКК?

Как следует из их названия, самое частое проявление пневмококковой инфекции – это пневмония (воспаление легких). В России до 70% всех пневмоний вызывается пневмококком. У детей самая частая форма инфекции – это острый средний отит (воспаление среднего уха). Помимо отита, пневмококк может вызывать тяжелые, смертельно опасные заболевания, такие как воспаление оболочек мозга (менингит), инфицирование крови (бактериемия или сепсис). Однако менее тяжело протекающие пневмококковые инфекции встречаются часто и поэтому представляют серьезную проблему, как для отдельных семей, так и для общества в целом.

КАК РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ ПНЕВМОКОККОВЫЕ ИНФЕКЦИИ?

Основной путь распространения инфекции по воздуху посредством мельчайших инфицированных капелек слюны, попадающих в окружающую среду при кашле, чихании, разговоре. Второй путь – передача через руки или зараженные предметы. Поскольку пневмококк может быть обитателем слизистых оболочек верхних дыхательных путей у взрослых и детей без симптомов заболевания, источником заражения могут быть не только больные, но и здоровые (так называемые носители пневмококка).

ЧЕМ ОПАСНА ПНЕВМОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ?

«Говорят» цифры

- Каждый год более 3000 детей страдают пневмококковой бактериемией (заражением крови)
- Около 40 000 детей переносят пневмококковую пневмонию
- Более 700 000 детей заболевают пневмококковыми отитами

40% смертей детей в возрасте до 6 месяцев в мире вызваны именно Пневмококковой инфекцией

Риск развития заболеваний, вызванных пневмококковой инфекцией, повышен, если это:

- Дети младше 2-х лет
- Недоношенные дети
- Дети с хроническими заболеваниями
- Дети на искусственном вскармливании
- Дети из семей, где проживает больше одного ребенка
- Дети, посещающие организованные коллективы – ясли, детские сады

МЕНИНГИТ (ВОСПАЛЕНИЕ ОБОЛОЧЕК МОЗГА)

Наиболее часто встречающиеся симптомы менингита – головная боль, неподвижность шеи одновременно с высокой температурой, измененным состоянием сознания и чувствительности к свету или звуку. Иногда, особенно у детей, могут быть только неспецифические симптомы, такие как раздражительность и сонливость.

Пневмококковый менингит – наиболее частый вариант менингита. Пневмококковый менингит часто развивается в результате распространения инфекции из отдаленных очагов. Часто менингит может развиваться после перенесенного воспаления среднего уха (отита). Пневмококковый менингит протекает тяжело, чаще вызывает угнетение сознания, эпилептические припадки, может рецидивировать и нередко заканчивается летальным исходом. 60% детей после перенесенного пневмококкового менингита становятся инвалидами.

СЕПСИС (ЗАРАЖЕНИЕ КРОВИ) ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ.

Сепсис – общее инфекционное заболевание, вызванное распространением пневмококка или других микробов из очага инфекции в кровяное русло, лимфатические пути, а из них – во все ткани и органы. Из общих симптомов сепсиса прежде всего следует выделить характерную температурную реакцию. При сепсисе температура держится на высоких цифрах, от 39 и выше. Ранние признаки сепсиса у детей: ухудшение сна, беспокойство или вялость, отсутствие аппетита, неустойчивая температура тела, срыгивание, рвота, жидкий стул, учащение сердцебиения, бледная окраска кожи. Нарастание количества микроорганизмов в крови характеризуется повышением температуры тела, ухудшением общего состояния, синюшностью в области носогубного треугольника, учащением сердцебиения, кожа становится дряблой, сознание угнетено. Очень важно вовремя поставить правильный диагноз и начать лечение.

СДЕЛАВ ПРИВИВКУ ОТ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ВЫ ЗАЩИТИТЕ ВАШЕГО РЕБЕНКА ОТ СМЕРТЕЛЬНО ОПАСНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ПОМОЖЕТЕ ЕМУ ВЫРАСТИ ЗДОРОВЫМ!

Получить подробную информацию о методах защиты против пневмококковой инфекции детей от 2-х месяцев до 5 лет Вы можете, позвонив на «горячую линию»: **8 800 200 90 90** Спросите Вашего врача о прививке против пневмококковой инфекции!

ПНЕВМОНИЯ

Инфекционное поражение легких, при котором альвеолы (микроскопические, заполненные воздухом мешочки в легких) воспаляются и заполняются жидкостью, что приводит к нарушению обмена кислорода и углекислого газа в легких и дыхательной недостаточности.

Более половины всех пневмоний у детей первых лет жизни вызываются пневмококком. Из 200 детей один ребенок попадает в больницу до празднования своего 5-летнего дня рождения в связи с пневмококковой пневмонией. Пневмококковая пневмония является наиболее часто встречающейся формой воспаления легких у детей в возрасте до 2-х лет, и самой частой формой этого заболевания, требующей госпитализации ребенка.

ЧТО ТАКОЕ ОТИТ И ЕГО СИМПТОМЫ.

Отит – это воспаление среднего уха. Наиболее опасным осложнением отита является менингит. Именно поэтому при появлении первых же симптомов отита необходимо быстро обратиться к ЛОР-врачу (отоларингологу), чтобы вовремя начать лечение.

«Инфекции уха у детей младшего возраста встречаются чрезвычайно часто. На первом году жизни до 60% детей хотя бы 1 раз болеют средним отитом, а у 20% отмечается 2 – 3 рецидива заболевания. Тяжелое, часто повторяющееся гнойное воспаление среднего уха может привести к прободению барабанной перепонки, что приводит к снижению слуха вплоть до полной потери!»

СУЩЕСТВУЮТ ЛИ ПРОБЛЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ?

Как и другие инфекционные заболевания, пневмококковые инфекции лечатся антибиотиками, а антибактериальная терапия на современном этапе вызывает существенные проблемы. С одной стороны, по мере применения антибиотиков возрастает устойчивость микробов к их действию. С другой стороны, назначение антибактериальных препаратов может сопровождаться различными нежелательными реакциями. Поэтому важнее болезнь предотвратить, чем лечить.

МОЖНО ЛИ ЗАЩИТИТЬ РЕБЕНКА ОТ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ?

От пневмококковой инфекции можно защитить ребенка точно так же, как это делается в отношении дифтерии, столбняка, коклюша, кори и других инфекций – с помощью вакцинации.

В настоящее время существуют две вакцины, защищающие от пневмококковой инфекции. Одна из них, полисахаридная пневмококковая вакцина, предназначена для взрослых и детей старше 2-х лет. Вторая, пневмококковая конъюгированная вакцина, может применяться с 2-х месячного возраста, поэтому позволяет предотвратить пневмококковую инфекцию у детей самого уязвимого возрастного периода – до 2-х лет.

В ЧЕМ ПРЕИМУЩЕСТВА ПНЕВМОКОККОВОЙ КОНЪЮГИРОВАННОЙ ВАКЦИНЫ?

Основное преимущество пневмококковой конъюгированной вакцины заключается в возможности ранней защиты детей от пневмококковой инфекции, начиная с 2-х месячного возраста. Для ее создания использованы инновационные технологии: соединение (конъюгация) с белком-носителем компонентов семи разновидностей пневмококка, являющихся причиной 80% всех пневмококковых инфекций.

